

## EXTRAORDINARY

भाग II—खण्ड 3—उप-खण्ड (i) PART II—Section 3—Sub-section (i)

प्राधिकार से प्रकाशित PUBLISHED BY AUTHORITY

सं. 503] No. 503] मई दिल्ली, लोमकार, स्मिन्कर 7, 2009/पाद 16, 1931 NEW DELHI, MONDAY, SEPTEMBER 7, 2009/MADRA 16, 1931

#### कॉर्पेरिट कार्य मंत्रालय

### अधिसूचना

नई दिल्ली, 7 सितम्बर, 2009

सा.का.लि. 643(अ).— केन्द्रीय सरकार, कंपनी अधिनियम, 1956 की धारा 610ख की उपधारा (1) के साथ पठित धारा 642 की उपधारा (1) द्वारा ग्रदत्त शक्तियाँ का प्रयोग करते हुए, कंपनी (केन्द्रीय सरकार) साधारण नियम और प्ररूप, 1956 का और संशोधन करने के लिए निम्नलिखित नियम बनाती है, अर्थात्:--

- (1) इन नियमों का संक्षिप्त नाम कंपनी( केंद्रीय सरकार) साधारण नियम और प्ररुप
   (चौथा संशोधन) नियम, 2009 हैं।
  - (2) ये नियम े 3 सितम्बर, 2009 को प्रवृत्त होंगे ।
- 2. कंपनी (केन्द्रीय सरकार) साधारण नियम और प्ररूप, 1956 के उपाबंद 'क' में-

## (क) प्ररुप संख्या 1 के स्थान पर निम्नलिखित प्ररूप रखा जाएगा, अर्थात् :-

प्ररुप संख्या 1	कंपनी के निगमन हेतु आवेदन और घोषणा
(कंपनी अधिनियम,1956 की धारा	3
33(1)और (2) के अनुसरण में )	÷ .
	*

टिप्पण --\*चिन्हित सभी स्थानों को अनिवार्य रूप से भरे ।

- 1. \*नाम के अनुमोदन के लिए कंपनियों का रजिस्ट्रार (आरओसी) प्रतिनिर्देश संख्यांक उपदर्शित करें पहले से भरा (प्ररुप 1क का सेवा अनुरोध संख्यांक(एसआरएम)
- (क) कंपनी का नाम (ख) \*कंपनी का प्रकार नई कंपनी (अन्य) धारा 25 कंपनी भाग9कंपनी निर्माता (भाग 9क) कंपनी पिब्लिक प्राइवेट
  - (ग) क्या कंपनी पब्लिक है अथवा प्राइवेट (घ) \*प्रवर्ग
  - (ड) \*उप प्रवर्ग (च)धारा 25 अनुज्ञप्ति संख्यांक
  - (छ) \*क्या कंपनी की शेयर पूंजी है शेयर पूंजी नहीं है
- 3. उस राज्य का नाम जहां कंपनी को रजिस्ट्रीकृत किया जाना है
- 4. उस कंपनी के रजिस्ट्रार के कार्यालय का नाम, जिसमें कंपनी को रजिस्ट्रीकृत किया जाना है
- 5. शेयर पूंजी रखने वाली कंपनी की दशा में कंपनी की पूंजी की संरचना

(क) कंपनी की प्राधिकृत पूंजी (रुपए में) प्राधिकृत पूंजी का पृथक विवरण साधारण शेयरों की संख्या अभिहित रकम प्रति साधारण शेयर

साधारण शेयरों की कुल राशि (रुपए में)

(रुपए में)

अधिमानी शेयरों की संख्या

अधिमानी शेयरों की कुल राशि

अभिहित रकम प्रति साधारण शेयर

(ख) कंपनी की अभिदायी पूंजी (रुपए में) अभिदायी पूंजी का वर्णन साधारण शेयरों की संख्या

साधारण शेयरों की कुल राशि (रुपए में)

अभिहित रकम प्रति साधारण शेयर

अधिमानी शेयरों की संख्या अधिमानी शेयरों की कुल राशि (रुपए में)

अभिहित रकम प्रति साधारण शेयर

6. शेयर पूंजी न रखने वाली कंपनी को दशा में सदस्यों की संख्या के ब्यौरे

- (क) सदस्यों की अधिकतम संख्यांक दर्शित करें
- (ख) प्रस्तावित कर्मचारी (कर्मचारियों) को छोड़कर सदस्यों की अधिकतम संख्यांक
- 7. \*कंपनी के औद्योगिक क्रियाकलाप का प्रमुख प्रभाग प्रमुख प्रभाग का वर्णन
- 8. \*प्रवर्तकों की संख्यांक दर्शित करें( संगम ज्ञापन (एमओए) के पहले अभिदायी) प्रवर्तकों की विशिष्टियां( संगम ज्ञापन (एमओए) के पहले अभिदायी)

\*प्रवर्ग

\*निदेशक पहचान संख्यांक (डीआईएन) या स्थायी आयकर खाता संख्यांक (आयकर पैन) या पासपोर्ट संख्यांक या निगम पहचान संख्यांक (सीआईएन) या विदेशी कंपनी रजिस्ट्रीकरण संख्यांक (एफसीआरएन) या कोई अन्य रजिस्ट्रीकरण संख्यांक

पहले से भरा

\*नाम

पिता का नाम

पति का नाम

राष्ट्रीयता

जन्म की तारीख

(ता/मा/वर्ष)

व्यवसाय

मतदाता पहचान पत्र संख्यांक अन्य (विनिर्दिष्ट करें)

स्थायी पता

\* पता पंक्ति 1

पंक्ति 2

\*नगर : . . \*राज्य

\*पिन कोड

\*आईएसओ देश कोड

देश

फोन

फैक्स

ई-मेल पहचान

\*क्या वर्तमान पता और स्थायी पता समान है

हां नही

वर्तमान पता

\* पता पंक्ति 1

पंक्ति 2

\*नगर

\*राज्य

\*पिन कोड

\*आईएसओ देश कोड देश फोन

फैक्स

किए गए शेयरों की संख्या अभिदत्त किए गए शेयरों की कुल रकम ..... (रु0 में ) यदि पहले से ही किसी कंपनी ( कंपनियों) के निदेशक या प्रवर्तक है तो ऐसी कंपनी ( कंपनियां) के ब्यौरे विनिर्दिष्ट करें(तीन से अधिक कंपनियों का निदेशक या प्रवर्तक होने की दशा में वैकल्पिक अनुलग्नक रुप से पृथक् पृष्ठ संलग्न करें)

निदेशक

प्रवर्तक

सीआईएन

कंपनी का नाम

निदेशक

प्रवर्तक

सीआईएन

कंपनी का नाम

निदेशक

प्रवर्तक

सीआईएन

सभी पहले से भरा

- 9. स्टॉप शुल्क के संदाय की विशिष्टियां (विशिष्टियां भरने के पूर्व ब्यौरे के लिए अनुदेश किट के प्रति निर्देश करें )
- (क) वह राज्य या संघ राज्यक्षेत्र,जिसके संबंध में स्टॉप शुल्क का संदाय किया गया है।
- (ख) \*क्या स्टांप शुल्क एम सी ए 21 प्रणाली के मार्फत 0 हां 0 नहीं 0 लागू नहीं होता या संदाय किया जाना है। पूर्व में भरा गया इलैक्ट्रानिक रूप से संदत्त किया जाता है।

(i) संदत्त की जाने वाले स्टाम्प शत्क के ब्यौरे

	पारा राज्य शुक्क व	<u> ज्यार</u>	
दस्तावेज की किस्म/विशिष्टियां	प्ररुप 1	संगम ज्ञापन	संगम अनुच्छेद
			J
संदत्त की जाने वाले			
स्टांप शुल्क की रकम			
(रुपए मे)	1		
	<u> </u>		

(ii) पहले से संदत्त स्टांप शुल्क के ब्यौरे उपलब्ध करवाएं

<b>दस्ता</b> वेज की <b>किस्म</b> /विशिष्टियां	प्ररुप 1	संगम ज्ञापन	संगम अनुच्छेद	अन्य
संदत्त स्टॉप शुल्क की कुल रकम (रुपए में) स्टॉप शुल्क के				
संदाय की पद्धति				

— <b>G</b> 06 3(1)]							
सरकार की ओर से		T		<del></del> -			
स्टॉप शुल्क का					ł		}
संग्रहण या स्टॉप					ļ		
पेपरों को विक्रय			İ		-		
करने या दस्तावेजों							ļ
को समुद्रभ्रत करने							
या स्टॉप बाउचरों							
को प्रदान करने					1		
वाले विक्रेता या							
खजाने या					}		
प्राधिकरण अथवा					ļ		×
स्टॉप शुल्क संग्रह							
करने के लिए					*		1
प्राधिकृत किसी							
अन्य सक्षम							*
अधिकरण							
का नाम	<u></u>						
समुद्रभत या स्टॉपॉ	!	ļ				·	
या स्टॉप पेपर का		Ì		}			
क्रम संख्यांक या							
खजाने का चलान					÷-		ļ
संख्यांक			_:		<del> </del>		
विक्रेता का							
रजिस्ट्रीकरण		į					
संख्याक स्टॉपों या स्टॉप			<del></del>	1			
पेपर के क्रय				*		<b></b> .	
की तारीख या				-			
स्टॉप मुक्त के							
संदाय की							
तारीख							
(दिन/मास/वर्ष)							
स्टॉपों या स्टॉप							
पेपरों के क्रय या		ļ					
स्टॉप शुल्क के							
संदाय का स्थान							

## 10. संगम ज्ञापन और संगम अनुच्छेदों को प्रस्तुत किया जाता है।

#### अनुलग्नक

1. \*संगम ज्ञापन

संलग्नकों की सूची

- 2. \*संगम अनुच्छेद
- 3. अभिदायकर्त्ताओं के ब्यौरे अंतर्विष्ट करने वाला उपाबंध
- 4. प्रवर्तक ने परिवर्तन की दशा में निराक्षेप प्रमाणपत्र (संगम ज्ञापन के प्रथम अभिदायकर्त्ता)
- 5. वैकल्पिक अनुलग्नक- यदि कोई हों

संलग्नक हटाएं

#### घोषणा

\*并

पुत्र पुत्री पत्नी\*श्री

सत्यनिष्ठा से यह घोषणा करता हूं/ करती हूँ कि

- (i) \* 背
- उच्चतम न्यायालय या उच्च न्यायालय का एक अधिवक्ता हूं जो कंपनी के सृजन में नियोजित है।
- o किसी उच्च न्यायालय के समक्ष उपसंजात होने के लिए हकदार एक अटानी या प्लीडर हूं जो कंपनी के सृजन में नियोजित है।
- o भारत में (पूर्णकालिक व्यवसायरत) कंपनी सचिव हूं जो कंपनी के सृजन में नियोजित है।
- भारत में (पूर्णकालिक व्यवसायरत) चार्टर्ड एकाउंटेट हूं जो कंपनी के सृजन में नियोजित है
- अनुच्छेदों में कंपनी के निदेशक, प्रबंधक या सचिव के रुप में नामित एक व्यक्ति हूं।
- (ii) और मै, यह धोषणा करता हूं/करती हूँ कि ऊपर दी गई विशिष्टियां मेरे रावींत्तम ज्ञान और विश्वास में सत्य है
- (iii) इनके साथ ही प्ररुप 18 और प्ररुप 32 को भी भरा जा रहा है
- (iv) मै यह और पुष्टि करता हूं/करती हूँ कि मै इस आवेदन को प्रस्तुत करने के लिए सम्यक् रूप से प्राधिकृत हूँ और यह कि ऊपर उल्लिखित सभी विशिष्टियां कंपनी के अभिदायकर्त्ताओं द्वारा अभिदाय किए गए अनुच्छेदों में उपबंधित किए गए अनुसार हैं

(v) कंपनी अधिनियम, 1956 और कंपनी के रिजस्ट्रीकरण में पूर्वोदाहरणों और उनसे आनुषंगिक मामलों के संबंध में अधिनियम के अधीन बनाए गए नियम की सभी अपेक्षाओं का अनुपालन किया गया है और मैं यह घोषणा इन्हें ईमानदारी से सत्य मानते हुए करता हूं//करती हूँ

(vi) कंपनी ने लागू स्टॉप अधिनियम के अनुसार सही स्टॉप शुल्क का संदाय किया है।

निम्नलिखित के द्वारा अंकीय रूप से हस्ताक्षर किए जाएं अनुच्छेदों में कंपनी के निदेशक या प्रबंधक या सचिव के रूप में नामित कोई व्यक्ति

पदनाम			•	
निदेशक का डीआ	ईएन ;या			
प्रबंधक का आयक	ज्र पैन ;या			
सदस्यता संख्यांक	,यदि लागू हों या सचिव व	का आयकर पैन 	. 4	
(कंपनी का ऐसा	सचिव जो आईसीएसआइ	का सदस्य नहीं है	अपने आयकर पैन	का उल्लख कर
सकेगा / सकेगी )		-32		
				×\
कोई अधिवक्ता य	ग अटार्नी या प्लीडर या कं	पनी सचिव या चार्टड	एकाउंटेट( पूर्णकालि	क्र व्यवसाय म )
× *				
अधिवक्ता या अट	ार्नी या प्लीडर का आयक	र पैन		
, - , r ,			* C C C	_ <del></del>
कंपनी सचिव या	चार्टर्ड एकाउंटेट( पूर्णकाति	क व्यवसाय में ) की	दशा में निम्नालाखत	उल्लंख कर
•				
क्या वह सहयुक्त	त है या अधिसदस्य है स	हयुक्त अधिस	दस्य	•
सदस्यता संख्यां	क या व्यवसाय प्रमाणपत्र	संख्याक		
. •	••	पूर्व संवीक्षा	गुरुवन किया	
उपांतरित	प्ररूप जांचं	पूर्व सवाद्या	प्रस्तुत विजा	
			0 0	
केवल कार्यालय उ	प्याग के लिए:	ं र्टस्या	म्प और फाइल करने	वाले ब्यौरे लिखे
		\$ \C	A OIL ANDER AND	
	रोध संरचाक 🗀 ई प्र	का फाटल करने की	तारीख 🗔	दिन/मास/ वर्ष
इ प्ररुप सवा अनुर	(ध सरवाक 🗀 ३ व	()4 4)()() 4)() 4)()		
4 >	क्रिकीक्ट किया नाटा	<del>7</del>		
इस इ-प्ररुप का	रजिस्ट्रीकृत किया जाता	C		
- Oren	ारी के अंकीय हस्ताक्षर		प्रस्तुत किए जाने	ा की पुष्टि;"
भाषकृत आयक	AMIN'S PICER OF THE		3	•
ज्याचार्यय क्रमचे :	की तारीख दिः	न/मास/ वर्ष		
हत्सादार प्रय	97 (1100			

(ख प्ररूप सं. 5 के स्थान पर निम्नलिखित प्ररूप रखा जाएगा अर्थात् :-

## "प्ररूप सं. 5

संचयन, विभाजन आदि या शेयर पूंजी में वृद्धि या सदस्यों की संख्या में वृद्धि की सूचना

कंपनी अधिनियम, 1956 की धारा 95, धारा 97 या धारा 94क(2) या धारा 81(4) के अनुसरण में

टिप्प	<b>णः</b> *चिहि	इत दिए गए सभी स्थान	ों को भरा जाना आवश्यक है।	
1.	(क) (ख)		हचान संख्या (सीआईएन) न्थिति संख्या (सीआईएन)	पूर्व भरा
2.	(ख)	कपनी के रजिस्ट्रीकृत व	गर्यालय का पता गन	***************************************
3.	O कंप	का प्रयोजन नी द्वारा स्वतंत्र रूप से व द्रीय सरकार के आदेश र	शेयर पूंजी की बढ़ोतरी O सदस्यों महित शेयर पूंजी में बढ़ोतरी O स	की संख्या में वृद्धि मेकित या भाग आदि
4. द्वारा,	(दिन/म कंपनी आ	गस∕वर्ष) की हुई कंपनी धेनियम, 1956 की धार	के सदस्यों की बैठक में O साधा 1 97 के अनुसरण में	रण O विशेष संकल्प
प्ररूप	23 से संब	ांधित सेवा निवेदन संख्	या	
(क)	कंपनी र्व	ने प्राधिकृत शेयर पूंजी	में निम्नानुसार वृद्धि की गई है,	
	Ţ	वेद्यमान पुनरीक्षित नंतर (अतिरिक्त)	(रुपए में) (रुपए में) (रुपए में)	

(ख) (i) कंपनी के सदस्यों की संख्या में निम्नानुसार वृद्धि की गई हैं,

वियमान पुनरीक्षित अंतर (अतिरिक्त)

(ii) पूर्व और वर्तमान कर्मचारी (कर्मचारियों) को अपवर्जित करके सदस्यों की अधिकतम संख्या

1111 4 44	4. 4.4.	<del></del>							
ς	(क)	कंपनी	अधिनियम,	1956 की धारा	94(क) व	नि उपधार	T (3) के ा	अनुसार, व	रूपना का
<i>J</i> .	,			द्वारा (	ئے سم	-0	ना गरिका	क्षर्व ।	दिवंचर
ा शिक्ष	न्य शेमा	पंजी ह		द्वारा (	ावताय सर	स्थाकान	ाम प्रापट	uity O	13451
प्राप्तपृ	G KIM	, Kon a	•, •••••						+ 01 3
_	* *	क्षेत्रको च	मंगरिसर्नर	के लिए किए	गए आवे	दन पर,	आधानयम	। का धार	। । पग
O N	या पर	सम्बदा क	HAILACIE	1 44 1414 1774				A	
		-4- 8		नामात्र (१) हे	: अशीज :	केल्टीय र	रकार के	ताराख	
उपधार	T (4)	या धार	944 का	उपधारा (2) वे	, 314101	4,0 34, -1 (		•	
•	•			<u> </u>	m + :	<b>*</b> 1			
(ਇੜ/	मासं / य	षे) के 3	भादेश के पा	रेणामस्यरूप वृद्धि	(का गर्	61			
1100-11	-,,,,,,	• •	•	_					

विद्यमान प्राधिकृत पूंजी (रुपए में) पुनरीक्षित प्राधिकृत पूंजी (रुपए में) अंतर (अतिरिक्त) (रुपए में)

(ख) पूर्वोक्त आदेश की एक प्रति......(दिन/मास/वर्ष) को केन्द्रीय सरकार से कंपनी को प्राप्त हुई थी।

- 6. अतिरिक्त पूंजी को निम्नानुसार विभाजित किया गया है (उपर्युक्त परिवर्धन को ध्यान में रखकर)
- (क) साधारण शेयरों की संख्या

साधारण शेयरों की कुल रकम (रुपए में)

(ख) अधिमानी शेयरों की संख्या

अधिमानी शेयरों की कुल रकम (रुपए में)

कुल परिवर्धन (रुपए मैं)

7. वे शर्ते (मताधिकार, लाभांश का अधिकार, समापन अधिकार, आदि) जिनके अधीन नए शेयर जारी किए गए हैं, निम्नानुसार हैं :-

8. यह सूचना दी जाती है कि कंपनी अधिनियम, 1956 की धारा 95 के अनुसार कंपनी ने को किया है।

(दिल/मास/वर्ष)

- (क) संचयी
- (ख) संपरिवर्तित

- (ग) पुर्नसंपरिवर्तित
- (घ) उपविभाजित
- (ङ) मोचित
- (च) रद्द
- (छ) पुर्नवर्गीकृत
- 9. उपर्युक्त 4,5,6 और 8 द्वारा परिवर्तनों पर विचार करने के पश्चात् पुनरीक्षित पूंजी संरचना

(क) कंपनी की प्राधिकृत पूंजी	(表. 并)
प्राधिकृत प्ंजी का पृथक-पृथक विवरण	
साधारण शेयरों की संख्या	साधारण शेयरों की कुल रकम (रू. में)
प्रति साधारण शेयर अभिहित रकम	अधिकारी शेयरों की कुल रकम (रू. में)
अधिमानी शेयरों की संख्या	3 ( , , , ,
प्रति अधिमानी शेयरों की अभिहित रकम	
अवर्गीकृत शेयरों की संख्या	अवर्गीकृत शेयरों की कुल रकम (रू. में)
(ख) कंपनी की पुरोधत पूंजी	(表. 前)
पुरोधत पूजी का पृथक-पृथक विवरण	
साधारण शेयरों की संख्या	साधारण शेयरों की कुल रकम (रू. में)
प्रति साधारण शेयर अभिहित रकम	
अधिमानी शेयरों की संख्या	अधिमानी शेयरों की कुल रकम (रू. में)
प्रति अधिमानी शेयर की अभिहित रकम	
(ग) कंपनी का अभिदत पूंजी	(表. 前)
अभिदायी पूंजी का पृथक-पृथक विवरण	
साधारण शेयर की संख्या	साधारण शेयरों की कुल रकम (रू. में)
प्रति साधारण शेयर की अभिहित रकम	
अधिमानी शेयरों की संख्या	अधिमानी शेयरों की कुल रकम (ल. में)
प्रति अधिमानी शेयर की अभिहित रकम	3
(घ) कंपनी की संदत्त पूंजी	(रू. में)
संदत पूंजी का पृथक-पृथक विवरण	
साधारण शेसर की संख्या	साधारण शेयरों की कुल रकम (रू. में)
प्रति साधारम शेयरों अभिहित रकम	
अधिमानी शेयरों की संख्या	अधिमानी शेयरों की कुल रकम (रू. में)
प्रति अधिमारी शेयर की अभिहित रकम	3

	1— d·s 2(1)1		~~	
10.	*क्या अनुच्छेद संगम में परिवर्तन किया गया है	O हां	O नहीं	
11.	स्टाम्प इयूटी के संदाय विशिष्टियां (विशिष्टियां भरने	से पहले ब्यौरा	के लिए अनुदेश	ा किट
देखें) (क)	वह राज्य या संघराज्य जिस की बाबत स्टांप इयूटी	संदत की गई है	हे यहा संदत्त की	जानी
<b>考</b>				•
(ख)	*क्या स्टांप शुल्क का संदाय एमसीए-21 प्रणाली द्वार	ा इलैक्ट्रॉनिक <sup>ः</sup>	रूप में किया ज	ाना है। —
	0 हां	O नहीं	O लागू नहीं	हाता
(i)	संदत किए जाने वाले स्टांप शुल्क के ब्यौरे			
	संदत्त किए जाने वाले स्टांप शुल्क की रकम	(रुपए में	)	
(ii)	पहले से संदत्त स्टांप शुल्क के ब्यौरें	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	••	.•

दस्तावेज का प्रकार/विशिष्टिया	प्ररूप 5
स्टांप या स्टांप पेपर की कुल रकम (रुपए में)	
स्टाप इयूटी के सदाय का ढंग	
सरकार की ओर से स्टांप इयूटी का संग्रहण या स्टांप	
पेपर के विक्रय या दस्तावेजों का समुद्रभृत करने या स्टांप	*
वाउचरों का अभियोजन करने वाले विक्रेता या खजाने या	.,
प्राधिकरण या किसी अन्य सक्षम अभिकरण का नाम	
समुद्रभृत, स्टांपों या स्टांप पेपर की क्रम संख्या या	
खजाना चालान संख्या	
विक्रेता का रजिस्ट्रीकरण संख्या	
स्टांप या स्टांप पेपर के क्रय या स्टांप शुल्क के संदाय की	(दिन/मास/वर्ष)
तारीख	·
स्टांपों या स्टांप पेपर के विक्रय या स्टांप इयूटी के संदाय	
का स्थान	

12. अधिसंदेय स्टांप शुल्क पहले ही संदत्त किए जाने की दशा में, पूर्व में फाइल किए गए (एसआरएन या प्राप्ति संख्या, प्ररूप संख्या, फाइल किए जाने की तारीख, संदत्त स्टांप शुल्क रकम) प्ररूप (प्ररूपों) के ब्यौरे दें।

#### संलग्नक

केन्द्रीय सरकार के आदेश की प्राप्ति का सबूत संलग्न संलग्न संलग्न के स्त्रों की सूची
 परिवर्तित संगम जापन संलग्न संलग्न संलग्न

परिवर्तित संगम अनुच्छेद
 वैकल्पिक संलग्नक-यदि कोई हो/हों
 संलग्न

संलग्नक हटाएं

के सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास से इस प्ररूप में और इसके संलग्नकों में दी गई जानकारी सही और पूर्ण है।

इस प्ररूप पर हस्ताक्षर करने और प्रस्तुत करने के लिए निदेशक बोर्ड के संकल्प संख्या .....(ता/मास/वर्ष) द्वारा प्राधिकृत किया गया है। # यह और घोषणा करता हूं कि कंपनी ने स्टांप अधिनियम के अनुसार यथा लागू स्टांप शुल्क संदत कर दिया है।

विज्नतिखित द्वारा अंकीय हस्ताक्षरित किया जाए

कंपनी के प्रबंध निदेशक या निदेशक या प्रबंधक या सचिव

- •पदनाम
- निदेशक या प्रबंध निदेशक का निदेशक पहचान संख्यांक ; या प्रबंधक का आयकर स्थायी खाता संख्या (आय-कर पैन) ; या सचिव का सदस्यता संख्यांक, यदि लागू हो या आयकर स्थायी खाता संलग्नक (किसी कंपनी का सचिव जो आईसीएसआई का सदस्य नहीं है, अपना आयकर स्थायी खाता संख्यांक उल्लेख कर सकेगा)

#### इ.पामपत्र

यह प्रमाणित किया जाता है कि मैंने उपर्युक्त ब्यौरों जिसके अंतर्गत संलग्नक भी है के अभिलेखों से सत्यापित किया है और उन्हें सही तथा ठीक पाया है, मैं यह और प्रमाणित करता हूं कि इस प्ररूप के साथ सभी अपेक्षित संलग्नक (संलग्नकों) संलग्न है।

- O चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्ण कालिक व्यवसायरत) या Оलागत लेखापाल (पूर्ण कालिक व्यवसायरत)या
- O कंपनी सचिव (पूर्ण कालिक व्यवसायरत)
- \* **क्या सह**युक्त या अधिसंदस्य है O सहयुक्त O अधिसदस्य
- **•सदस्यता** संख्या या व्यवसाय प्रमाणपत्र की संख्या .....

<u> </u>	.ਜ	जांच	पूर्वसंवीआ	प्रस्तुत
केवल	कार्यालय प्रयोग के	लिए		
ई-स्टांप ई-प्ररूप	ग्र लगाए और फाइल १ सेवा अनुरोध संख्	य करन क ब्यार ट याई	-प्ररूप भरने की तारीख	(दिन/मास/वर्ष
इस ई <b>-</b>	फार्म को एतद्द्वारा	रजिस्ट्रीकृत किया	जाता है।	
प्राधिव	गरी अधिकारी के अं	ंकीय हस्ताक्षतर	प्र	त्तुतीकरण की पुष्टि"
हस्ताक्ष	तर करने की तारीख	Γ	(दिन/मास/व	र्ग्ष)
"(ग)	प्ररूप सं. 44 के र	स्थान पर निम्न <b>ि</b>	लेखित प्ररूप रखा जाएगा,	अर्थात्:-
	•		विदेशी कम्पनी द्वारा रजिस	ट्रीकरण के लिए प्रस्तुत
	प सं. 44		किए गए दस्तावेज	
	नी अधिनियम, 19		**	* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *
की ध	ारा 592 के अनुसर	ण में) 		
िरमर्ग	ो *चिद्धित सभी	स्थानों को अवश्य	भरे।	* 1 27
10-4-1				
1.	*कम्पनी का नाम			
2.	(क) +वह देश जह	<sub>प्र</sub> कम्पनी रजिस्ट्री	कृत है(आई एस ओ देश का	कोड लिख)
3.	<ul><li>भारत में कारोबा</li></ul>	र के प्रमुख स्थान	का राज्य	
4.	*भारत में कारोबा <b>ः</b>	र के प्रमुख स्थान	की स्थापना की तारीख	(।दन/माह/.वष)
5.	विदेशी कम्पनी के	रजिस्ट्रीकृत या प्र	मुख कार्यालय का पूरा पता	(उपधारा (१) (ख) देखें)
(क)	*पता	•••••		
			•••••	
(ख)	<b>*</b> नगर	•••••		
(ग)	<b>*राज्य</b>			
(घ)	देश	(ঙ্গ)	*पिनकोड	
6.	भारत में कारोबार	के प्रमुख स्थान व	का पता	
(क)*া	नता		***************************************	•••••
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,			

	* <b>न</b> गर
(ग)	*जिला(घ) *राज्य
(ङ)	∗पिनकोड(च) देश
(छ)	*ई-मेल आईडी
7.	कारोबार के क्रियाकलाप के कार्यालय का प्रकार और मुख्य डिवीजन के व्यौरे
(क)	*कार्यातय का प्रकार
(ख)	यदि भिन्न प्रकार है तो ब्यौरे दीजिए
(ग)	*भारत में चलाए जाने वाले कारोबार क्रियाकलाप के मुख्य डिवीजन (सुंसगत उप वर्ग और
एन आ	ई सी-2004 में दिए गए विवरण पर आधारित)
भारत	डेवीजन का विवरण में निवास करने वाले और इस प्रक्रिया के कम्पनी की ओर से कोई सूचना अथवा अन्य ज स्वीकार करने हेतु प्राधिकृत व्यक्तियों की सूची
8.	*प्राधिकृत व्यक्तियों की सख्या
mer-	
प्राप्यकृ	न व्यक्ति के विवरण
	ायकर स्थायी खाता सं. (आयकर पैन)
(i)* 3	
(i)* 3 *विदेश	गयकर स्थायी खाता सं. (आयकर पैन) ो कम्पनी की ओर से स्वीकार करने हेतु प्राधिकृत भारत में निवास करने वाले व्यक्ति का नाम
(i)* 3 *विदेश  उपनाव	ायकर स्थायी खाता सं. (आयकर पैन) ो कम्पनी की ओर से स्वीकार करने हेतु प्राधिकृत भारत में निवास करने वाले व्यक्ति का नाम
(i)* 3 *विदेश  उपनाव *	ायकर स्थायी खाता सं. (आयकर पैन) ो कम्पनी की ओर से स्वीकार करने हेतु प्राधिकृत भारत में निवास करने वाले व्यक्ति का नाम
(i)* 3 *विदेश  उपनाव *	ायकर स्थायी खाता सं. (आयकर पैन) ो कम्पनी की ओर से स्वीकार करने हेतु प्राधिकृत भारत में निवास करने वाले व्यक्ति का नाम
(i)* 3 *विदेश  उपनाव * *पदना *राष्ट्रीय	ायकर स्थायी खाता सं. (आयकर पैन) ो कम्पनी की ओर से स्वीकार करने हेतु प्राधिकृत भारत में निवास करने वाले व्यक्ति का नाम  पिता का नाम
(i)* 3 *विदेश  उपनाव * *पदना *राष्ट्रीय	ायकर स्थायी खाता सं. (आयकर पैन) ो कम्पनी की ओर से स्वीकार करने हेतु प्राधिकृत भारत में निवास करने वाले व्यक्ति का नाम  पिता का नाम
(i)* 3 *विदेश 	ायकर स्थायी खाता सं. (आयकर पैन)  ते कम्पनी की ओर से स्वीकार करने हेतु प्राधिकृत भारत में निवास करने वाले व्यक्ति का नाम  पिता का नाम  पिता का नाम  सजन्मितिथि  ता. *जन्मितिथि  कि कम्पनी की कारपोरेट पहचान सं.  ाय.
(i)* 3 *विदेश 	ायकर स्थायी खाता सं. (आयकर पैन) ो कम्पनी की ओर से स्वीकार करने हेतु प्राधिकृत भारत में निवास करने वाले व्यक्ति का नाम  पिता का नाम
(i)* 3 *विदेश 5पनाव * पदना *पदना *राष्ट्रीय यदि प *च्यवर *स्थाय	ायकर स्थायी खाता सं. (आयकर पैन)  किम्पनी की ओर से स्वीकार करने हेतु प्राधिकृत भारत में निवास करने वाले व्यक्ति का नाम
(i)* 3 *विदेश उपनाव * *पदना *राष्ट्रीय यदि प *ट्यवर *स्थाय *नगर.	ायकर स्थायी खाता सं. (आयकर पैन)  कम्पनी की ओर से स्वीकार करने हेतु प्राधिकृत भारत में निवास करने वाले व्यक्ति का नाम  पिता का नाम  पिता का नाम  *जन्मितिथि  ता*  हले से कम्पनी के निदेशक अथवा प्रोमोटर हैं तो कम्पनी की कारपोरेट पहचान सं  ाय  अावासीय पता
(i)* 3 *विदेश  उपनाव * पदना *पदना *पदना *द्यवर *स्थार *नगर. *राज्य	ायकर स्थायी खाता सं. (आयकर पैन)  किम्पनी की ओर से स्वीकार करने हेतु प्राधिकृत भारत में निवास करने वाले व्यक्ति का नाम
(i)* 3 * act of the second sec	ायकर स्थायी खाता सं. (आयकर पैन)  कम्पनी की ओर से स्वीकार करने हेतु प्राधिकृत भारत में निवास करने वाले व्यक्ति का नाम  पिता का नाम  पिता का नाम  *जन्मितिथि
(i)* 3 *विदेश *पदना *राष्ट्रीय यदि प *व्यवर *स्थाय *नगर. *राज्य *आईए	सओ देश का कोड

ई-मेल आई डी *क्या वर्तमान आवासीय पता स्थायी आवासीय पते * वर्तमान आवासीय पता	2
· A	
*तगर *राज्य *पिन कोड	
देश फैक्स	2
भक्या प्राधिकृत टयक्ति मुख्तारनामें के माध्यम से य	ा संकल्प पारित करके नियुक्त किया गया है
o मुख्तारमामा o संकल्प	-
9.    स्टांप शुल्क के संदाय के विवरण (विवरण प्रति निर्देश करें)	
(क) राज्य या संघराज्य क्षेत्र जिसकी बाबत वि संदाय किया गया है या किया जाना हैं।	देश में निष्पादित मुख्तारनामें पर स्टांप शुल्क क पहले से भरा हैं
(ख) *क्या स्टांप शुल्क एमसीए-21 प्रणाली के	मार्फत इलैक्ट्रॉनिक रूप से संदत्त किया जाना हैं
O हां O नहीं O लागू नहीं ह	
(ii) पहले संदत्त स्टांप शुल्क का ब्यौरा दें	
दस्तावेज का प्रकार/विवरण	प्ररूप 44
स्टांप संदत्त की कुल राशि (रूपए में)	

दस्तावेज का प्रकार/विवरण	प्ररूप ४४
स्टांप संदत्त की कुल राशि (रूपए में)	
स्टांप शुल्क के संदाय की रीति	
भारतीय स्टाम्प अधिनियम के नियम 18 के	
अनुसार विदेश में निष्पादित दस्तावेजों को	
सत्यापित करने के लिए स्टाम्प कलेक्टर या	
विहित प्राधिकारी के कार्यालय का नाम	ŧ <sup>ĉ</sup>
समुद्रभत या स्टाम्प या ट्रेजरी चालान संख्या	* *
की क्रम संख्या	i.
स्टांप शुल्क के संदाय की तारीख	तारीख/मास/वर्ष
स्टांप शुल्क के संदाय का स्थान	

#### संलग्नक

1.* कम्पनी का	गठन करने	वाली या कम्पर्न	ो के गठन को	परिभाषित करने वाली	नार्टन
परिनियम या जापत	न और संग	म अनुच्छेद या :	अन्य लिखत कं	पनी (केन्द्रीय सरकार)	Tirenam
<b>नियम औ</b> र प्रारूप	1956 के वि	नेयम 16, नियम	17 के अधीन 3	प्यवंधिक रीति में)	सायारण (संलग्न)
				The the there will	(सारगण्या)

2. यदि उपरोक्त दस्तावेज अंग्रेजी में नहीं है तो दस्तावेजों का अनुदित पाठ

(संलग्न)

\* निदेशक (निदेशकों) के ब्यौरें - प्रत्येक का

(संलग्न)

निदेशक (निदेशकों) के ब्यौरें - निगमित निकाय

(संलग्न)

- 5. \*भारतीय रिजर्व वैंक अनुमोदित पत्र
- 6. सचिव (सचिवों) के ब्यौरें
- 7. \*प्राधिकृत प्रतिनिधि (प्रतिनिधियों) के पक्ष में मुख्तारनामें या बोर्ड संकल्प

(संकल्प)

8. वैकल्पिक संलग्नक - यदि कोई हों

निम्न के द्वारा अंकीय रूप में हस्ताक्षर किए जाएं

संलग्नकों की सूची

#### सत्यापन

मैं पुष्टि करता हूं कि मैं इस प्रारूप को हस्ताक्षर करने और प्रस्तुत करने के लिए कंपनी के निदेशक बोर्ड द्वारा सम्यक रूप से प्राधिकृत किया गया हूं और मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार इस प्ररूप तथा इसके संलग्नकों में दी गई जानकारी सही तथा पूर्ण है।

विदेशी व	<b>क</b> ्पनी	के	प्राधिकृत	प्रति	निधि.	 	 	 
प्राधिकत	प्रतिनि	धि	का *आ	यकर	ਪੈਰ	 		

उपांतरित	जांच	पूर्वसंवीआ	प्रस्तुत	
केवल कार्यालय	के प्रयोग हेतुः			
<b>ई-फार्म से</b> वा अ	नुरोध सं	ई-फार्म करने	ा की तारीख(दिन/मास/	वर्ष)
इस ई-फार्म को	एतद्द्वारा रजिस्	ट्रीकृत किया जाता है।		
mersel area	<del></del>		<del></del>	
प्राायकारा जाय	गारा क जकाय ह	स्ताबातर	प्रस्तुतीकरण की पुष्टि",	
हस्ताक्षर करने	की तारीख	(दिन	/मास/तारीख)	

(घ) प्ररूप सं. 67 के स्थान पर निम्नलिखित प्ररूप रखा जाएगा, अर्थात्:-

## "प्ररूप सं. 67

त्रुटियों या अपूर्णता की परिशुद्धि के लिए युक्ति का फाइल करने का प्ररूप

[कम्पनी (केन्द्रीय सरकार) साधारण नियम और प्ररूप, 1956 के नियम 20क(3) के अनुसरण में]

टिप्पणः *चिद्धित सभी स्थानों को अवश्य भरें।
1. *सुसंगत प्ररूप (प्ररूपों) का सेवा अनुरोध संख्यांक (एसआरएन) पहले से भरा (सुसंगत प्ररूप (प्ररूपों) जिसके बाबत युक्तिका फाइल की जानी है, के एसआरएन का उल्लेख करें। यह सुनिश्वित करें कि इसमें सही एसआरएन का उल्लेख किया गया है और नीचे सिस्टम में प्रदर्शित ब्यौरों को सत्यापित करें)
2. (क) एसआरएन की तारीख(दिन/मास/वर्ष) (ख) प्ररूप संख्या (संख्यायें)
<ol> <li>(क) कम्पनी की निगमित पहचान संख्या (सीआईएन) या विदेशी कम्पनी रिजस्ट्रीकरण संख्या (एफसीआरएन)</li> <li>(ख) कम्पनी की वैश्विक अवस्थिति संख्या (जीएलएन)</li> </ol>
4. (क) कम्पनी का नाम
(ग) इस प्ररूप को फाइल करने वाले ट्यिक्त का नाम (गैर कम्पनी या कम्पनी जो अब तक निगमित नहीं है की बाबत फाइल करने की दशा में लागू होगा)
(घ) *ई-मेल आईडी
(ख)* त्रुटियों की परिशुद्धियों या दी गई और सूचना के ब्यौरे

1	0
1	

6. (क) अतिरिक्त (अंतरीय) स्टाम्प शुल्क संदाय का एस आर एन पहले भर गर	11
अतिरिक्त (अंतरीय) स्टाम्प शुल्क के ब्यौरें	
(ख) (i) स्टाम्प शुल्क की रकम दस्तावेज का नाम	
(ii) स्टाम्प शुल्क की रकम दस्तावेज का नाम	
(iii) स्टाम्प शुल्क की रकम दस्तावेज का नाम	
(सुनिश्चित करें कि नीचे दिए गए दस्तावेजों की सूची से चुने दस्तावेज सही प्रकार के है अधिकत	म
पाँच दस्तावेज संलग्न करें)	
7. (क) दस्तावेज का प्रकारसंलग्न करें	
(ख) दस्तावेज का प्रकार संलग्न करें	
(ग) दस्तावेज का प्रकार संलग्न करें	
(घ) दस्तावेज का प्रकार संलग्न करें	
(इ.) दस्तावेज का प्रकार संलग्न करें	
संलग्नकों की सूची	
संलग्नकों को हटाएं	
सलण्यमं प्रा हटार	
सत्यापन	
मेरे/हमारे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास में ऊपर दी गई जानकारी और संलग्न दस्तावेजों में दी गः	<del>L</del>
जानकारी सही तथा पूर्ण है।	
निम्न के द्वारा अंकीय हस्ताक्षर किए जाएं	
लिक्स के द्वारा जकाय हस्तादार किए जाए	
l. निदेशक या प्रबंध निदेशक या प्रबंधक या सचिव (भारतीय कम्पनी की दशा में) य	T
प्राधिकृत प्रतिनिधि (विदेशी कम्पनी की दशा में)	•
ादनाम	
नेदेशक या प्रबंधक निदेशक का निदेशक पहचान संख्या (डीआईएन)	

प्रबंधक या प्राधिकृत प्रतिनिधि का आयकर पैन, या सदस्यता संख्या यदि लागू हो या सचिव का आयकर पैन (कम्पनी का सचिव जो आईसीएसआई का सदस्य नहीं है अपना आयकर पैन उद्धृत कर सकता/कर सकती है)

2. निदेशक या प्रबंध निदर्शक
पदनाम
निदेशक या प्रबंध निदेशक का डीआईएन
3. यदि प्ररूप जिसके बाबत युक्तिका फाइल की जा रही है आवेदक या अभिदाता या अधिवक्ता या अटांनी या प्लीडर या भारसाधक व्यक्ति या भारधारक या सहायक कम्पनी रजिस्ट्रार या समुनेदिशिती या डेवेन्चर धारक का न्यासी या प्रापक या ऐसा व्यक्ति जो सुनिधित नियुक्ति पर है या संपरीक्षक या परिसमापक या लागत संपरीक्षक या चार्टर्ड एकाउंटेंट (जो पूर्णकालिक व्यवसाय में लगा हुआ है) या कम्पनी सचिव (जो पूर्णकालिक व्यवसाय में लगा हुआ है) या लागत लेखापाल (जो पूर्वकालिक व्यवसाय में लगा हुआ है) या लागत लेखापाल
I. पदनाम
<b>हैसियत</b>
II. पदनाम
III. पदनाम
प्रमाणपत्र
यह प्रमाणित किया जाता है कि मैने ऊपर दी गई विशिष्टियां (जिसके अंतर्गत संलग्नक/संलग्नकों भी है)) अभिलेखों से सत्यापित कर ली हैं।
***************************************
***************************************
और मैंने उनको सत्य और सही पाया। मैं यह और प्रणाणित करता हूँ कि इस प्ररूप के साथ सभी अपेक्षित संलग्नक पूर्णरूप से संलग्न हैं।
O चार्टर्ड एकाउंटेंट (पूर्णकालिक व्यवसाय में लगा है) या O लागत लेखापाल (जो पूर्णकालिक व्यवसाय में लगा है)
O कम्पनी सचिव (पूर्णकालिक व्यवसाय में लगा है)
क्या वह सहबद्ध या अधिसदस्य हैं O सहबद्ध O अधिसदस्य
सदस्यता संख्या या व्यवसाय संख्या का प्रमाण-पत्र

[PART II—SEC. 3(i)]

उपांतरण

जांच प्ररूप

संवीक्षापूर्व

प्रस्तुत

इस प्ररूप के प्राधिकृत अधिकारी द्वारा हस्ताक्षर किया जाना अपेक्षित नहीं है क्योंकि यह पहले फाइल किए गए ई प्ररूप की बाबत फाइल किया जा रहा है।

[फा. सं. 1/4/2009-सी.एल. V] रेणुका कुमार, संयुक्त सचिव

टिप्पण : मूल नियम भारत के राजपत्र, में सा.का.नि. संख्या 432क तारीख 18 फरवरी, 1956 द्वारा प्रकाशित किए गए थे और सा.का.नि. सं. 284(अ) तारीख 24 अप्रैल, 2009 द्वारा उनका अंतिम संशोधन किया गया था।

# MINISTRY OF CORPORATE AFFAIRS NOTIFICATION

New Delhi, the 7th September, 2009

G.S.R. 643(E).—In exercise of the powers conferred by sub-section (1) of section 642 read with sub-section (1) of 610B of the Companies Act, 1956, the Central Government hereby makes the following rules further to amend the Companies (Central Government's) General Rules and Forms, 1956, namely:—

- (1) These rules may be called the Companies (Central Government's) General Rules and Forms (Fourth Amendment) Rules, 2009.
  - (2) These rules shall come into force on the 13<sup>th</sup> day of September, 2009.
- 2. In the Companies (Central Government's) General Rules and Forms, 1956, in Annexure 'A', -

(a) for Form No.1, the following Form shall be substituted, namely:-

## FORM NO. 1

Application and declaration for incorporation of a company

[Pursuant to sections 33(1) and (2) of the Companies Act, 1956]

Note - All fields marked in * are to be mandatorily fille	d.
---	----

<ol> <li>*Indicate Registrar of Companies (RoC) reference numl (Service request number (SRN) of Form 1A)</li> </ol>	ber for name approval
2.(a) Name of the company	
(b) *Type of the company New company (others) S  (c) Whether the company is public or private Public	Section 25 company Part IX company Producer (Part IXA) company
(d) *Category	(e) *Sub-category
(f) Section 25 licence number	
(g) *Whether the company is Having share capital	Not having share capital
3. Name of the state in which the company is to be registered	9
4. Name of office of the Registrar of Companies in which the	company is to be registered
5. Capital structure of the company, in case of company havi	ng share capital
(a) Authorised capital of the company (in Rs.)  Break up of Authorised capital	
Number of equity shares	Total amount of equity shares (in Rs.)
Nominal amount per equity share	
Number of preference shares	Total amount of preference shares (in Rs.)
Nominal amount per preference share	
(b) Subscribed capital of the company (in Rs.)	
Break up of Subscribed capital	
Number of equity shares	Total amount of equity shares (in Rs.)
Nominal amount per equity share	
Number of preference shares	Total amount of preference shares (in Rs.)
Nominal amount per preference share	
6. Details of number of members, in case of company not ha	aving share capital
(a) Enter the maximum number of members	
(b) Maximum number of members excluding proposed em	ployee(s)
7. *Main division of industrial activity of the company	
Description of the main division	
,	
8 *Enter the number of promoters (first subscribers to the N	flemorandum of association (MoA))

## Particulars of Promoters (first subscribers to the MoA)

*Category			
*Director Identificat	tion number (DIN) or Inco	ome-tax permanent account number	
(INCOME-LAX PAIN) (	or passport number or co	orporate identity number (CIN) or  N) or any other registration number	
*Name	gistration number (i Ora-	N) or any other registration number	Pre-fill
			<u> </u>
☐ Father's name	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \		
Fauler's name	Husband's name		·
Nationality		Date of birth	(DD/MM/YYYY)
Occupation			
Voter identity card	number		
Others (specify)			
Permanent address	3		
*Address	Line I		**
	Line II		
*City			
*State		*Pin code	
'ISO country code		7	
Country			
Phone		Fax	
e-mail ID		Гах	
Whether present ac Present address	ddress is same as the pe	ermanent address Yes	O No
Address	Line I		
	Line II		
City			
City		*Pin code	
City State		*Pin code	
City		*Pin code	
City State ISO country code Country			
City State ISO country code Country	Line II	Fax	
City State ISO country code Country Phone Jumber of shares su	ubscribed or promoter of a compan	Fax  Total amount of shares subscribed (in Rs.)	or or promoter in more than
City State ISO country code Country Phone Jumber of shares su	Line II	Fax  Total amount of shares subscribed (in Rs.)  ny(s), specify details of such company(s) (In case direct on optional attachment)	or or promoter in more than
City State ISO country code Country Phone Iumber of shares surfaces already a director of the companies, att	ubscribed or promoter of a compantach seperate sheet as an	Fax  Total amount of shares subscribed (in Rs.)	or or promoter in more than
City State ISO country code Country Phone Iumber of shares surfaces already a director of the companies, att	ubscribed or promoter of a company tach seperate sheet as an arrow Promoter	Fax  Total amount of shares subscribed (in Rs.)  ny(s), specify details of such company(s) (In case direct on optional attachment)	or or promoter in more than
City State ISO country code Country Phone Iumber of shares sure already a director of the companies, att	ubscribed or promoter of a company tach seperate sheet as an arrow Promoter	Fax  Total amount of shares subscribed (in Rs.)  ny(s), specify details of such company(s) (In case direct on optional attachment)	or or promoter in more than
City  State ISO country code Country  Phone Iumber of shares sure already a director of companies, attended to the companies.	ubscribed or promoter of a company ach seperate sheet as all Promoter	Fax  Total amount of shares subscribed (in Rs.) ny(s), specify details of such company(s) (In case direct an optional attachment)  CIN	or or promoter in more than
City  State ISO country code Country  Phone Iumber of shares sure already a director of companies, attended to the companies.	ubscribed or promoter of a company Promoter	Fax  Total amount of shares subscribed (in Rs.) ny(s), specify details of such company(s) (In case direct an optional attachment)  CIN	or or promoter in more than
City  State ISO country code Country  Phone Itumber of shares sure already a director Corrector  Director  Director  Director	ubscribed or promoter of a company Promoter	Fax  Total amount of shares subscribed (in Rs.) ny(s), specify details of such company(s) (In case direct an optional attachment)  CIN	or or promoter in more than
City  State ISO country code Country  Phone Itumber of shares sure already a director Companies, attractor  Director  Director  Director  Director  Director	ubscribed or promoter of a company Promoter  Promoter	Fax  Total amount of shares subscribed (in Rs.)  ny(s), specify details of such company(s) (In case direct optional attachment)  CIN  CIN  CIN	or or promoter in more than

[ भाग ] I — खण्ड 3(i)]			रत का राजपत्र : अ				<u>_</u>
9. Particulars of payme	nt of stamp duty (Re	fer instru	ction kit for detai	is before	filling the particu	ılars)	
(a) State or Union territo duty is paid or to be p	ry in respect of which soaid	stamp	*		·		Pre-fill
(b) *Whether stamp duty		cally throu	gh MCA21 systen	Ye	s O No	○ Not	applicable
(i) Details of stamp du							
Type of documen Particulars	ť	F	orm 1		randum of ociation		les of liation
Amount of stamp dut	y to be paid (in Rs.)				<u> </u>		
(ii) Provide details of s	stamp duty already pai			<del> </del>		<del>  </del>	Others
Type of document/ Particulars	Form 1		lemorandum of association		Articles of association		Others
Total amount of stamp duty paid (in Rs.)							
Mode of payment of stamp duty							
Name of vendor or Treasury or Authority or any other competent agency authorised to collect stamp duty or to sell stamp papers or to emboss the documents or to dispense stamp vouchers on behalf of the Government						-	
Serial number of embossing or stamps or stamp paper or treasury challan number							×.
Registration number of vendor				4.			
Date of purchase of stamps or stamp paper or payment of stamp duty (DD/MM/YYYY)							
Place of purchase of stamps or stamp paper or payment of stamp duty							
10. Memorandum of a	association and Article	s of assoc	iation are submitte	d herewit	h. List of attac	chments	
Attachments			en dan establishe dan be			-i*	
1, *Memorandum of a	ssociation		Atach				
2. *Articles of associa	ation		Allach				
3. Annexure contain	ing details of subscribe	ers	Attach				
No objection certiform promoters (first support of the certiform of t	ficate in case there is output the common time.	change in	Aladi				
5. Optional attachme			Altach		Remove	stachment	

Declarat	ion [Frank 12 Sec. 5(7)]
٦ [	
○ Son	Oaughter Wife of *
do solem	nly declare as under:
(i) *Tha	t lam
(	An advocate of the supreme court or a high court who is engaged in the formation of the company.
(	An attorney or pleader entitled to appear before a high court who is engaged in the formation of the company
(	A company secretary (in whole-time practice) in India who is engaged in the formation of the company
(	A chartered accountant (in whole-time practice) in India who is engaged in the formation of the company
(	A person named in the articles as a director, manager or secretary of the company
(II) And I	. further declare that the particulars given above are true to the best of my knowledge and belief;
(iii) Form	18 and 32 are also being filed simultaneously;
(iv) I furtl abov	ner confirm that I am duly authorised to submit this application; and that all the particulars mentioned e are as provided in the articles of association as subscribed by the subscribers of the company;
(v) That a prece	If the requirements of the Companies Act, 1956 and rules there under in respect of all the matters dent in the registration of the company and incidental thereto have been complied with and I make this n declaration conscientiously believing the same to be true;
(vi) That t	he company has paid correct stamp duty as per applicable Stamp Act.
Γ <b>o be</b> dig	itally signed by
A person r	named in the articles as director or manager or secretary of the company
Designatio	
_	director; or
ncome-ta:	CPAN of the manager: or
nembersh secretary	ip number, if applicable or income-tax PAN of the secretary of a company who is not a member of ICSI, may quote his/ her income-tax PAN)
come-tax	e or attorney or pleader or company secretary or chartered accountant (in whole-time practice)  PAN of the advocate or attorney or pleader
	a company secretary or chartered accountant (in whole-time practice), mention
<b>/hethe</b> r as	sociate or fellow Associate Fellow
lembersh.	p number or certificate of practice number
Modify	
	Check Form Prescrutiny Submit
or office (	Affix eStamp and filing details
Form Serv	
J OC. V	eForm filing date (DD/MM/YYYY)
is e-Form	is hereby registered
	ature of the authorising officer Confirm submission
ite of signi	ng (DD/MM/YYYY)

イー のシャリ クソウン

3262 92/09-4

(b) for Form No.5, the following Form shall be substituted, namely:-

## FORM NO. 5

[Pursuant to sections 95, 97 or 94A(2) or 81(4) of the Companies Act, 1956]

Notice of consolidation, division, etc. or increase in share capital or increase in number of members

Note - All fields marked in * a	re to be mandator	rily filled.		
1.(a) *Corporate identity number (0	CIN) of company			Pre-Tu
(b) Global location number (GLN	) of company			
2.(a) Name of the company				
(b) Address of the registered office of the company				
•				
(c) *e-mail ID of the company				
3. *Purpose of the form				
Increase în share capital i	ndependently by com	pany Incre	ease in number of m	embers
O Increase in share capital v	with Central Governm	ent order Cons	solidation or division	etc.
4. In accordance with section 97 of	of the Companies Act,	, 1956, that by 🔘 0	Ordinary O Spec	cial resolution at
the meeting of the members of	the company held on		(DD/MM/YYYY	0
Service request number (SRN)	of related Form 23			
(a) The authorised share capital	of the company has I	been increased from		
Existing	(in Rs.)			
Revised	(in Rs.)			
Difference (addition)	(in Rs.)			
(b) (i) The number of members	in the company has b	peen increased from		
Existing				
Revised				
Difference (addition)				
(ii) Maximum number of me	embers excluding pas	at and present employ	ee(s)	
5.(a) In accordance with sub-sect				rised share (DD/MM/YYYY)
capital of the company has to of the Central Government of				
an application made to it by				
an application made to it by	(Enter the flame of the			
for conversion of O debe	ntures O loans	into shares		
. Existing authorised c	apital (in Rs.)			
Revised authorised c				
Difference (addition)	(in Rs.)			

The additional capita	l (taking into consideratio	on the addition above) is divided as tollower	
(a) Muraber of aquity (	shares	Total amount of equity shares (or Hs.)	
(b) Number of prefere	nce shares	Total amount of preference shares (in Rs.)	
Total addition	(in Rs.)		
. The conditions (e.g. vissued, are as follows	voting rights, dividend righ	hts, winding-up rights, etc.) subject to which new shares	have been
Toods of the design of the second			
	The second secon		
		ies Act, 1956, that the company has on	(DD/MM/YYYY)
In accordance with s	ection 95 of the Compani	ies Act. 1956, that the company has on	(DD/MM/YYYY)
. Notice is hereby give In accordance with s  (a) [ ] Consolidated	ection 95 of the Compani	ies Act. 1956, that the company has on	(DD/MM/YYYY)
In accordance with s	ection 95 of the Compani	ies Act. 1956, that the company has on	(DD/MM/YYYY)
In accordance with so (a) [ ] Consolidated	ection 95 of the Compani	ies Act. 1956, that the company has on	(DD/MM/YYYY)
In accordance with s	ection 95 of the Compani	ies Act. 1956, that the company has on	(DD/MM/YYYY)
In accordance with s  (a) [ ] Consolidated	ection 95 of the Compani	ies Act, 1956, that the company has on	(DD/MM/YYYY)
In accordance with s	ection 95 of the Compani	ies Act. 1956, that the company has on	(DD/MM/YYYY)
In accordance with s	ection 95 of the Compani	ies Act. 1956, that the company has on	(DD/MM/YYYY)
In accordance with s  (a) [ ] Consolidated  (b) [] Converted	ection 95 of the Compani	ies Act. 1956, that the company has on	(DD/MM/YYYY)
In accordance with s  (a) [ ] Consolidated  (b) [] Converted	ection 95 of the Compani	ies Act. 1956, that the company has on	(DD/MM/YYYY)
In accordance with s  (a) [ ] Consolidated  (b) [] Converted	ection 95 of the Compani	ies Act. 1956, that the company has on	(DD/MM/YYYY)
In accordance with s  (a) [ ] Consolidated  (b) [] Converted	ection 95 of the Compani	ies Act. 1956, that the company has on	(DD/MM/YYYY)
In accordance with s  (a) [ ] Consolidated  (b) [] Converted	ection 95 of the Compani	ies Act. 1956, that the company has on	(DD/MM/YYYY)
In accordance with so (a) [ ] Consolidated	ection 95 of the Compani	ies Act. 1956, that the company has on	(DD/MM/YYYY)
In accordance with s  (a) [ ] Consolidated  (b) [ ] Converted  (d) [ ] Reconverted	ection 95 of the Compani	ies Act. 1956, that the company has an	(DD/MM/YYYY)

भाग II—खण्ड 3(i)]	भारत का र	ाजपत्र : असाधारण	21
(e) Redeemed			
<u> </u>			
(f) Cancelled			
<u> </u>			
(g) Reclassified			
			ì
		The second secon	
9. Revised capital structure after taking int	o consideration	the changes vide points 4, 5, 6 and 8 above	
(a) Authorised capital of the company	(in Rs.)		
Break up of Authorised capital		The state of the state of the Second	
Number of equity shares		Total amount of equity shares (in Rs.)	
Nominal amount per equity share		Total amount of preference shares	
Number of preference shares		(in Rs.)	
Nominal amount per preference share			
Number of unclassified shares		Total amount of unclassified shares (in Rs.)	
	(in Rs.)		
(b) Issued capital of the company  Break up of Issued capital	( 110.)		
Number of equity shares		Total amount of equity shares (in Rs.)	
Nominal amount per equity share			
Number of preference shares		Total amount of preference shares	
Nominal amount per preference		(in Rs.)	
share			
(c) Subscribed capital of the company	∖in Rs.		
Break up of Subscribed capital			
Number of equity shares		Total amount of equity shares (in Ps.)	
Nominal amount per equity share			
Number of preference shares		Total amount of preference shares (in Rs.)	
Nominal amount per preference			

share

Break up of Paid up capital  Number of equity shares  Nominal amount per equity share  Number of preference shares  Nominal amount per preference share  10. *Whether articles of association have been duty is paid or to be paid  b) *Whether stamp duty is to be paid electronic duty is paid or to be paid  Amount of stamp duty to be paid  Amount of stamp duty to be paid  (ii) Provide details of stamp duty already paid	(in Rs.)			shares (in Rs.)		[PART II—SEC.
Number of equity shares  Nominal amount per equity share  Number of preference shares  Nominal amount per preference share  10. *Whether articles of association have been all. Particulars of payment of stamp duty (Ra) State or Union territory in respect of which aduty is paid or to be paid  b) *Whether stamp duty is to be paid electronic (i) Details of stamp duty to be paid  Amount of stamp duty to be paid  (ii) Provide details of stamp duty already paid			t of equity s	shares (in Rs.)	, [	
Nominal amount per equity share  Number of preference shares  Nominal amount per preference share  10. *Whether articles of association have been as a second stamp duty (Range). State or Union territory in respect of which and the stamp duty is paid or to be paid as a stamp duty is paid or to be paid.  Whether stamp duty is to be paid electronic (i) Details of stamp duty to be paid.  Amount of stamp duty to be paid.  (ii) Provide details of stamp duty already paid.  Type of document/ Particulars.			t of equity s	shares (in Rs.)	, [	
Number of preference shares  Nominal amount per preference share  10. *Whether articles of association have been share  11. Particulars of payment of stamp duty (Range) a) State or Union territory in respect of which state of union territory in respect of which state or union territory in respect of which state or union territory in respect of which state of the paid of uty is paid or to be paid  12. *Whether stamp duty is to be paid electronical union of stamp duty to be paid  13. *Amount of stamp duty to be paid  14. *Particulars**  15. **Particulars**  16. **Particulars**  17. *Particulars**  18. **Particulars**  19. **Particulars**  19. **Particulars**  10. **Particulars**  10. **Particulars**  11. *Particulars**  12. **Particulars**  13. **Particulars**  14. **Particulars**  15. **Particulars**  16. **Particulars**  16. **Particulars**  17. **Particulars**  18. **Particulars**  19. **Particulars**  10. **Particulars**  10. **Particulars**  11. **Particulars**  12. **Particulars**  13. **Particulars**  14. **Particulars**  15. **Particulars**  16. **Particulars**  16. **Particulars**  17. **Particulars**  17. **Particulars**  18. **Particulars**  19. **Particulars**  10. **Particulars**  10. **Particulars**  10. **Particulars**  10. **Particulars**  11. **Particulars**  12. **Particulars**  13. **Particulars**  14. **Particulars**  15. **Particulars**  16. **Particulars**  16. **Particulars**  17. **Particulars**  18. **Particulars**  19. **Particulars**  19. **Particulars**  10. **Particulars**  10. **Particulars**  10. **Particulars**  10. **Particulars**  10. **Particulars**  10. **Particulars**  11. **Particulars**  12. **Particulars**  13. **Particulars**  14. **Particulars**  15. **Particulars**  16. **Particulars**  16. **Particulars**  17. **Particulars**  17. **Particulars**  17. **Particulars**  18. **Particulars**  18. **Particulars**  19. **Particular						
Nominal amount per preference share  10. *Whether articles of association have been share  11. Particulars of payment of stamp duty (Rate) a) State or Union territory in respect of which aduty is paid or to be paid b) *Whether stamp duty is to be paid electronic (i) Details of stamp duty to be paid Amount of stamp duty to be paid (ii) Provide details of stamp duty already paid Type of document/ Particulars		Total				
share  10. *Whether articles of association have been  11. Particulars of payment of stamp duty (R  a) State or Union territory in respect of which a duty is paid or to be paid  b) *Whether stamp duty is to be paid electronic  (i) Details of stamp duty to be paid  Amount of stamp duty to be paid  (ii) Provide details of stamp duty already paid		i otal amoun	t of prefere	nce shares		
11. Particulars of payment of stamp duty (R a) State or Union territory in respect of which a duty is paid or to be paid b) *Whether stamp duty is to be paid electronic (i) Details of stamp duty to be paid Amount of stamp duty to be paid (ii) Provide details of stamp duty already paid				(in Rs.)		
a) State or Union territory in respect of which duty is paid or to be paid b) *Whether stamp duty is to be paid electronic (i) Details of stamp duty to be paid Amount of stamp duty to be paid (ii) Provide details of stamp duty already paid Type of document/ Particulars	n altered	○ Yes	O No		70 0	
a) State or Union territory in respect of which duty is paid or to be paid b) *Whether stamp duty is to be paid electronic (i) Details of stamp duty to be paid Amount of stamp duty to be paid (ii) Provide details of stamp duty already paid Type of document/ Particulars	efer instruc	tion kit for detail	s before fi	lling the no. F	culom)	
(i) Details of stamp duty to be paid  Amount of stamp duty to be paid  (ii) Provide details of stamp duty already paid  Type of document/ Particulars					cuiars)	Pre-fill
(i) Details of stamp duty to be paid  Amount of stamp duty to be paid  (ii) Provide details of stamp duty already paid  Type of document/ Particulars	cally through	MCA21 system	O V-	0.11		
(ii) Provide details of stamp duty already paid  Type of document/ Particulars	,	or & r ayatem	Yes	○ No	○ Not	applicable
Type of document/ Particulars	(in Rs.)					
	<u> </u>					
Total amount of stamps or stamp paper (in			Form	5	·	
	n Rs.)					
Mode of payment of stamp duty						
lame of vendor or Treasury or Authority or any ther competent agency authorised to collect s uty or to sell stamp papers or to emboss the ocuments or to dispense stamp vouchers on ehalf of the Government	y tamp					
erial number of embossing or stamps or stam aper or treasury challan number	p					
egistration number of vendor			14.,			
ate of purchase of stamps or stamp paper or syment of stamp duty				(DD/MM/YY	YY)	
ace of purchase of stames or stamp paper or ayment of stamp duty						
. In case may new stamp duty payable has al receipt nember, form number, date of filing, a	ready been amount of sta	paid, provide deta amp duty paid)	ils of form(s	s) filed earlier	(SRN or	
					·····	$\neg$
						J

ttachments  Proof of receipt of Central Government orde  Altered memorandum of association	List of attachments	
. Altered memorandum of association		
	er Attach	
	Affach	
. Altered articles of association	Attach	
. Optional attachment(s) - if any	Attach	
	22445.92	
	Remove attachmen	4 E
to Minddon	September 2	<b>1.2.3</b>
<b>/erification</b> Fo the best of my knowledge and belief, the ir	nformation given in this form and its attachments is correct and	
I have been authorised by the Board of direct to sign and submit this form.	tors' resolution number* dated*	(DD/MM/Y)
further declare that the company has paid or	orrect stamp duty as per applicable Stamp Act.	
To be digitally signed by		
Managing Director or director or manager or	secretary of the company	
*Designation		
*Director identification number of the director	r or Managing Director, or	<del></del>
Membership number, if applicable or income (secretary of a company who is not a member income-tax PAN)  Certificate  It is bereby certified that I have verified the a	er of ICSI, may quote his/ her above particulars (including attachment(s)) from the records of	
It is needly continue that i have to meet the		
	delication and the second seco	
and found them to be true and correct. I furth attached to this form.	her certify that all required attachment(s) have been complete	Ny
		Ny
attached to this form.	actice) or Cost accountant (in whole-time practice) or	Ny
attached to this form.  Chartered accountant (in whole-time pra	actice) or Cost accountant (in whole-time practice) or tice)	Ny
attached to this form.  Chartered accountant (in whole-time pract Company secretary (in whole-time pract	actice) or Cost accountant (in whole-time practice) or tice)	Ny .
attached to this form.  Chartered accountant (in whole-time pract Company secretary (in whole-time pract Whether associate or fellow Associat Membership number or certificate of practic	actice) or Cost accountant (in whole-time practice) or tice) te Fellow te number	iy Submit
attached to this form.  Chartered accountant (in whole-time pract Company secretary (in whole-time pract Whether associate or fellow Associat Membership number or certificate of practic	actice) or Cost accountant (in whole-time practice) or tice)  te Fellow  ce number  Prescrutiny  S	
attached to this form.  Chartered accountant (in whole-time pract Company secretary (in whole-time pract Whether associate or fellow Associat Membership number or certificate of practic	actice) or Cost accountant (in whole-time practice) or tice)  te Fellow  ce number  Prescrutiny  Affix eStamp and filing details	

(c) for Form No.44, the following Form shall be substituted, namely:-

## Documents delivered for registration by a foreign company Companies Act, 1956] Note - All fields marked in \* are to be mandatorily filled. 1. \*Company name 2.(a) \*Country where the company is registered (enter ISO country code) (b) Country 3. \*State of principal place of business in India 4. \*Date of establishment of the principal place of business in India (YAYYMMICC) 5. Full address of registered or principal office of foreign company [see sub-section (1) (5)] (a) \*Address Line I Line II (b) \*City (c) \*State (d) Country (e) \*Pin code 6. Address of principal place of business in India (a) \*Address Line I Line II (b) \*City (c) \*District (d) \*State (e) \*Pin code (f) Country (g) \*e-mail ID 7. Details of type of office and main division of business activity (a) \*Type of office (b) If other, then provide details (c) \*Main division of business activity to be carried out in India (based on relevant sub class and description given in NIC-2004) Description of the main division

*Number of persons authorised articulars of person authorised	
Income-tax permanent account number (	Income-tax PAN)
Name of person resident in India author	sed to accept on behalf or foreign company
Surname	
* C Father's name Husband's nam	)
Desiryation	
Designation	*Date of birth (DD/MM/YY
Nationality	
If already a director or promoter of a con	npany then CIN of the company
*Occupation	
Permanent residential address	
*Line I	
Line II	
*City	
*State	*Pin code
*ISO country code	
Country	
Phone	Fax
e-mail ID	
	same as the permanent residential address Yes No
Present residential address	
*Line I	
Line II	
*City	
*State	*Pin code
1	
Country	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

(a) State or items Territory in respect of which stamp d paid corp be paid on foreign executed power of attor	uty is rney	- Parlana Apparatus in Santana		Pre-
b) *Whether stamp duty is to be paid electronically thro	ugh MCA21 system	Yes	() №	Not applicable
(i) Details or stamp duty to be paid				
Amount of stamp duty to be paid (in Rs.)				
(ii) Provide details of stamp duty already paid		***************************************		
Type of document/ Particulars		Form 4	14	
Total amount of stemp paid (in Rs.)		APAI SULA	]	
Mode of payment of stamp duty				
Name of the office of the collector of stamps or prescribed authority for stamping in foreign executed occuments as per Rule 18 of the Indian Stamp Act				
Serial number of embossing or stamps or treasury challen member				
Date of payment of stamp duty			(DD/MM/Y	YYY)
Place of payment of stamp duty				
Attachments  1. *Charter statutes or memorandum and articles of as defining the constitution of the company(In the many Companies (Central Government's) General Rules a	ner provided under R	strument con: ule 16, 17 of	stituting or the	Attach
2. If the shows documents are not in english then the constant version of the documents	Attach		ist of attach	ments
3. *Director(a) details - individuals	Attach			
4. Director(s) details - bodies corporate	Attach	Ì		
5 *Reserve back of India approval letter	Attach			
6 Secretary(5) details	Attach			
7 *Power of attorney or board resolution in favour of the authorised representative(s)	Attach			
8. Optional attachment(s) - if any	Attach		Remove a	ttachment

Date of signing

Verification I hereby confirm that I am duly authorised by the board of to the best of my knowledge and belief, the information give	directors of the company to sign and s en in this form and its attachments is	ubmit this form and correct and complete.
To be digitally signed by Authorised representative of the foreign company *Income-tax PAN of the authorised representative		
Modify Check Form	Prescribiny	Salonic
For office use only:	AfficeState plant filling vietar	40000000
eForm Service request number (SRN)	eForm filing date	(DD/MM/YYYY)
This e-Form is hereby registered		
Digital signature of the authorising officer	Confirm submission	

(DD/MM/YYYY)

(d) for Form No.67, the following Form shall be substituted, namely:-

## FORM NO. 67

Form for filing addendum for rectification of defects or incompleteness

[Pursuant to Rule 20A(3) of the Companies (Central Government's) General Rules and Forms, 1956]

Government sy General Rui	es and Forms, 1956]			
Note - All fields marked in	* are to be mandatorily	filled.		A STATE OF THE STA
1. *Service request number (S	RN) of relevant form(s)			
(Mention SRN of relevant form in this field and verify the systematical systematica	n(s) in respect of which adda	endum is being filed. E	Pre-fill nsure that correct Si	RN is mentioned
2. (a) Date of SRN		MM/YYYY)		
(b) Form number(s)		-		
<ol> <li>(a) Corporate identity number registration number (FCF)</li> </ol>	er (CIN) or foreign company RN) of the company			
(b) Global location number	(GLN) of company			
4 (a) Name of the company				
(b) Address of the registered office or of the principal place of business in India of the company				
(d) 1e mail ID				
(a) Details of defects pointed competent authority	out or further information cal	led by the Registrar of	Companies (RoC)	or any other
<del></del>				

(5)	the defects or further i	IIIQIIIIauon tornisneo		
6.(a) SRN of additional (differer	sticl) stome duty novem		Preside 1	
o.(a) SRN of additional (differen				
	ual) stamp duty	Document name		(14)
(b)(i) Amount of stamp duty		Document name		
(ii) Amount of stamp duty	,	Document name		
(iii) Amount of stamp duty		Document name		
(Ensure that correct type of do Maximum five documents can	cument is selected from be attached).	n the list of documen	ts given in the drop down	below.
7. (a) Type of document				Attach
(b) Type of document				Attach
(c) Type of document				Attach
(d) Type of document				Attach
				Altach
(e) Type of document	<u> </u>			National Control
		[···	List of attachme	nts
				`
		*		
		L	Remove attacha	(Addistra

#### Verification

To the best of my/ our knowledge and belief, the information given above and in the attached documents is correct and complete

To be digitally signed by

Designation	
Income-tax PA Membership n	ification number (DIN) of the director or Managing Director; or AN of the manager or authorised representative; or number, if applicable or income-tax PAN of the secretary (secretary of a company who is of ICSI, may quote his/ her income-tax PAN)
2 Director or N	Managing Director
Designation	
DIN of the dire	ector or Managing Director
advocate or trustee of de or cost audit	form in respect of which addendum is being filed was signed by applicant or subscriber or attorney or pleader or person charged or chargeholder or ARC or assignee or ebenture holder or receiver or person securing appointment or auditor or liquidator tor or chartered accountant (in whole-time practice) or company secretary (in whole-time practice) or the countant (in whole-time practice) or others
Designation	-
Capacity	
Capacity  Designation	
Designation  Designation  Certificate It is horeby cer  and found then	rtified that I have verified the above particulars (including attachment(s)) from the records of m to be true and correct. I further certify that all required attachment(s) have been completely a form
Designation  Designation  Certificate It is noreby cer  and found ther attached to this	m to be true and correct. I further certify that all required attachment(s) have been completely

Membership number or c	ertificate of practice number		
Modify.	Check Form	Prescrutiny	Submit

This form is not required to be signed by the authorising officer as this has been filed in respect of an already filed eForm

[F. No. 1/4/2009-CL.V]

RENUKA KUMAR, Jt. Secy.

Note: The principal rules were published vide number S.R.O. 432A, dated the 18<sup>th</sup> February, 1956 and was last amended vide number G.S.R. 284 (E), dated 24<sup>th</sup> April, 2009.